

DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL DEL CONDADO DE LOS ÁNGELES

Equipo de planificación comunitaria de la BHSa (CPT)

Viernes 25 de abril de 2025

PREVENCIÓN E INTERVENCIÓN TEMPRANA

Temas clave sobre necesidades no satisfechas y brechas en los servicios, según la sesión del CPT de la BHSa llevada a cabo el 25 de abril:

1. Prevención e intervención temprana para jóvenes
2. Prevención e intervención temprana para poblaciones específicas
3. Prevención y programas basados en la comunidad
4. Apoyo entre pares y autoayuda
5. Competencia lingüística y cultural
6. Servicios y diagnóstico dual de consumo de sustancias

TEMAS	NECESIDADES INSATISFECHAS Y BRECHAS DE SERVICIO
1. Prevención e intervención temprana para jóvenes	<ol style="list-style-type: none">a. Prevención: Servicios que ofrecen prevención del consumo de sustancias en las escuelas, apoyo comunitario y atención a los problemas de salud mental entre jóvenes de 12 a 18 años.b. Prevención: Enseñar a los profesores conceptos relacionados con el trauma.c. Servicios de salud mental basados en la escuela en todos los distritos escolares y campus (estudiantes entre 6 y 12 años y en todas las áreas de planificación de servicios (SPA) del Condado de Los Ángeles).d. Más grupos de terapia de salud mental para niños y adolescentes.e. Servicios de salud mental de intervención temprana para jóvenes en acogida vinculados a los servicios generales de CWS.f. Intervención temprana: Apoyar a los jóvenes para que sean ciudadanos digitales a fin de reducir la probabilidad de que sufran acoso en línea o adicción a las redes sociales.g. Más centros de acogida para TAY (jóvenes en edad de transición) en todas las SPA.h. La prevención y la intervención temprana son igualmente importantes; centrarse en el abuso de sustancias, la vivienda y la educación sobre salud mental en las escuelas (K-5).
2. Prevención e intervención temprana para poblaciones específicas	<ol style="list-style-type: none">1. Prevención: Educación a las familias sobre salud mental.2. Prevención: La comunidad LGBTQ+ necesita reducir el estigma.3. El estigma en las comunidades latinas puede desanimar a las personas para buscar ayuda; se necesitan campañas de educación comunitaria.4. Servicios para personas trans de color.5. Intervención temprana en poblaciones de edad avanzada que enfrentan adicción a medicamentos recetados.
3. Prevención y programas basados en	<ol style="list-style-type: none">a. La prevención debe crear y financiar coaliciones locales e iniciativas dirigidas por pares que empoderen a los residentes para dar forma a los servicios.

DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL DEL CONDADO DE LOS ÁNGELES

Equipo de planificación comunitaria de la BHSa (CPT)

Viernes 25 de abril de 2025

TEMAS	NECESIDADES INSATISFECHAS Y BRECHAS DE SERVICIO
la comunidad	<ul style="list-style-type: none">b. Apoyo comunitario y local para abordar eventos traumáticos (p. ej.: homicidios).c. Apoyo comunitario ante el duelo/la pérdida (incluidos los eventos relacionados con sobredosis).d. Círculos de sanación y apoyo comunitario y local en comunidades de alto riesgo.e. Importancia de la educación comunitaria para abordar la adicción en las zonas desatendidas.f. Campañas sobre 'las palabras que utilizamos' cuando hablamos del consumo de sustancias para cambiar el discurso.g. Gestión de la salud y desarrollo de un programa de atención preventiva para mantener la salud en el futuro.h. Un departamento específico de servicios de prevención primaria para brindar educación sobre el consumo de sustancias y la salud mental en todos los niveles de atención comunitaria.
4. Apoyo entre pares y autoayuda	<ul style="list-style-type: none">a. Centros de apoyo entre pares en áreas tradicionalmente desatendidas.b. Grupos de autoayuda que aborden tanto la prevención como la intervención temprana en todas las poblaciones.c. El apoyo entre pares para los jóvenes sería una excelente medida de prevención e intervención temprana.d. Apoyo comunitario/entre pares para el embarazo precoz y la crianza.e. El apoyo entre pares para los jóvenes sería una excelente medida de prevención e intervención temprana.
5. Competencia lingüística y cultural	<ul style="list-style-type: none">a. Servicios lingüísticos y servicios culturalmente competentes desde la interacción inicial hasta la continuidad de los servicios.b. Falta de servicios cultural y lingüísticamente adecuados.c. Más profesionales clínicos y trabajadores sociales bilingües y biculturales que reflejen el origen étnico y cultural de la comunidad.
6. Servicios y diagnóstico dual de consumo de sustancias	<ul style="list-style-type: none">a. ¡Más proveedores de servicios para trastornos por consumo de sustancias (SUD)!b. Aumentar el salario de los consejeros de SUD.c. Más tratamientos verdaderamente duales y sin sesgos hacia los SUD o los trastornos mentales graves (SMI).

DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL DEL CONDADO DE LOS ÁNGELES

Equipo de planificación comunitaria de la BHSa (CPT)

Viernes 25 de abril de 2025

SERVICIOS DE ATENCIÓN AMBULATORIA Y ATENCIÓN AMBULATORIA INTENSIVA

Temas clave sobre necesidades no satisfechas y brechas en los servicios, según la sesión del CPT de la BHSa llevada a cabo el 25 de abril:

1. Coordinación y asesoría para la atención
2. Poblaciones específicas y necesidades de tratamiento especializado
3. Participación comunitaria y entre pares y servicios de apoyo integral
4. Capacidad e infraestructura
5. Competencia lingüística y cultural

TEMAS	NECESIDADES INSATISFECHAS Y BRECHAS DE SERVICIO
1. Coordinación y asesoría para la atención	<ol style="list-style-type: none">a. Necesidad de un acceso más claro a la información sobre los proveedores de servicios ambulatorios, incluidos los tipos de servicios ofrecidos, los grupos de edad a los que se dirigen y los idiomas disponibles.b. Mejor coordinación entre la hospitalización y los servicios de salud mental de cuidados intensivos; las necesidades terapéuticas no se abordan a tiempo tras el alta.c. Los clientes a menudo “pasan desapercibido” durante la transición de la hospitalización a la atención ambulatoria o del programa intensivo ambulatorio (IOP) al ambulatorio (OP). Se necesita una mayor coordinación de la atención y una mejor planificación del alta.d. La asesoría para las necesidades ambulatorias e intensivas debe ser la necesaria, especialmente para las personas que se resisten al tratamiento.e. Se debe contar con sistemas de apoyo para la asesoría.f. Asistencia para la asesoría del alta de un nivel de atención al siguiente.g. Las rutas de derivación deben tener en cuenta los traumas, no ser punitivas y ser fácilmente accesibles fuera de los entornos clínicos tradicionales.h. Disponibilidad limitada de servicios totalmente integrados para los trastornos de salud mental y por consumo de sustancias, lo que destaca la necesidad de una mejor coordinación de la atención.
2. Poblaciones específicas y necesidades de tratamiento especializado	<ol style="list-style-type: none">a. Rutas de derivación más directas para las personas que salen de la <u>custodia del estado</u> y necesitan servicios de salud mental de mayor nivel de atención (FSP y ERS).b. <u>Programas de desviación de prisión</u>: Iniciativas que redirigen a las personas con trastornos de salud mental o por consumo de sustancias hacia el tratamiento.c. Integración de enfoques culturalmente adaptados, en particular para las <u>personas involucradas con la justicia o afectadas por la justicia</u> que

DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL DEL CONDADO DE LOS ÁNGELES

Equipo de planificación comunitaria de la BHSÁ (CPT)

Viernes 25 de abril de 2025

TEMAS	NECESIDADES INSATISFECHAS Y BRECHAS DE SERVICIO
	<p>enfrentan barreras para acceder a los servicios de salud mental y de consumo de sustancias.</p> <p>d. Garantizar que los servicios intensivos de atención ambulatoria se incluyan en la atención continua para los <u>jóvenes en cuidado tutelar prolongado</u>.</p> <p>e. Necesidad no cubierta de <u>tratamiento ambulatorio adaptado a los estudiantes</u>, incluido el acceso al tratamiento a través de Zoom y la conexión de los estudiantes con los servicios adecuados tras las retenciones 5150.</p> <p>f. Importancia de abordar las necesidades de las <u>estudiantes embarazadas y con hijos</u> que se enfrentan a problemas de salud mental mientras cursan estudios superiores.</p> <p>g. Ampliar los requisitos de elegibilidad de la FSP para que sean más inclusivos con la <u>población de 0 a 5 años</u>.</p> <p>h. Tratamiento especializado para personas que sufren psicosis, incluida la ampliación de los criterios de elegibilidad para atender a la <u>población de 0 a 5 años</u>.</p> <p>i. Servicios OP/IOP para la <u>población de edad avanzada</u> que sufre adicción a los analgésicos recetados.</p> <p>j. Abordar la necesidad de tratamiento de las personas <u>“con discapacidades graves”</u> que no se resisten al tratamiento.</p> <p>k. Modelos de terapia familiar para atender de manera integral a <u>los niños y cuidadores</u> como unidad familiar.</p>
3. Participación comunitaria y entre pares y servicios de apoyo integral	<p>a. Necesidad no satisfecha de oportunidades para participar en la comunidad, incluidas las actividades de voluntariado.</p> <p>b. Centros de apoyo entre pares basados en la comunidad y gestionados por los usuarios.</p> <p>c. Servicios de divulgación dirigidos por pares.</p> <p>d. Necesidad de servicios/actividades recreativas para los jóvenes, incluidas comidas, excursiones y transporte.</p> <p>e. Oportunidades para realizar actividades sociales positivas que fomenten nuevas experiencias y relaciones.</p> <p>f. Orientación de apoyo para la sostenibilidad, incluyendo elaboración de currículums, educación financiera y creación de empresas.</p> <p>g. Integración de servicios vocacionales/de empleo para apoyar la estabilidad y los objetivos de las personas.</p>
4. Capacidad e infraestructura	<p>a. Necesidad crítica de ampliar los centros de tratamiento ambulatorio de salud mental y trastornos por consumo de sustancias debido al acceso limitado, los largos tiempos de espera y la capacidad insuficiente de los proveedores en las comunidades desatendidas.</p> <p>b. Brechas en los servicios SUD y necesidades no satisfechas, incluida la infraestructura inadecuada específica para SUD y el apoyo insuficiente</p>

DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL DEL CONDADO DE LOS ÁNGELES

Equipo de planificación comunitaria de la BHSA (CPT)

Viernes 25 de abril de 2025

TEMAS	NECESIDADES INSATISFECHAS Y BRECHAS DE SERVICIO
	<p>para el tratamiento asistido con medicamentos (MAT) y los programas de tratamiento con opioides (OTP).</p> <p>c. Falta de disponibilidad de centros de atención psiquiátrica urgente y centros de desintoxicación para evitar que las crisis de BHSA lleguen a las salas de urgencias.</p> <p>d. Falta de citas para psiquiatría y gestión de la medicación, que a menudo no están disponibles para nuevos clientes.</p>
5. Competencia lingüística y cultural	a. Desde el contacto inicial hasta la evaluación, los servicios deben ser específicos para cada idioma y culturalmente competentes, y deben hacer hincapié en la seguridad y la comprensión.

DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL DEL CONDADO DE LOS ÁNGELES

Equipo de planificación comunitaria de la BHSa (CPT)

Viernes 25 de abril de 2025

SERVICIOS DE INTERVENCIÓN EN VIVIENDA

Temas clave sobre necesidades no satisfechas y brechas en los servicios, según la sesión del CPT de la BHSa llevada a cabo el 25 de abril:

1. Intervención y educación
2. Opciones de vivienda de emergencia y a corto plazo
3. Intervenciones en materia de vivienda para poblaciones específicas
4. Servicios de apoyo integral, incluidos apoyos sociales y recreativos
5. Enfoques culturalmente competentes e inclusivos
6. Acceso y rendición de cuentas

TEMAS	NECESIDADES INSATISFECHAS Y BRECHAS DE SERVICIO
1. Intervención y educación	<ol style="list-style-type: none">a. Se necesita más intervención y educación sobre las poblaciones sin vivienda en todas las comunidades, y que los municipios faciliten el debate sobre la salud mental y la falta de vivienda.b. Se debería realizar un estudio con personas con experiencia de falta de vivienda para recabar información sobre cómo combatir eficazmente esta situación.
2. Opciones de vivienda de emergencia y a corto plazo	<ol style="list-style-type: none">a. Desarrollo de un nuevo sistema de acceso coordinado para garantizar el acceso inmediato a opciones de vivienda para quienes lo necesitan, permitiéndoles participar activamente en sus experiencias en materia de vivienda.b. Existe una necesidad urgente de contar con diversas opciones de vivienda: a corto plazo, de transición y a largo plazo, que integren los servicios de salud mental y para el tratamiento de trastornos por consumo de sustancias.c. Es necesario financiar vales para hoteles e inspecciones de los alojamientos temporales antes de la asignación, para garantizar la calidad y la seguridad.d. Más opciones de vivienda para que las personas puedan utilizarlas tan pronto como estén listas.
3. Intervenciones en materia de vivienda para poblaciones específicas	<ol style="list-style-type: none">a. Servicios de intervención en materia de vivienda adecuados y específicamente adaptados a las <u>poblaciones mayores, jóvenes y LGBTQ+</u>.b. Las opciones de vivienda deben estar <u>disponibles antes de que las personas experimenten falta de vivienda</u> y deben incluir unidades adecuadas para <u>familias</u>, no solo alojamientos de una sola habitación.c. Es necesario abordar las preocupaciones sobre la unidad familiar de las <u>familias sin vivienda</u>, especialmente cuando los niños varones alcanzan los 18 años.

DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL DEL CONDADO DE LOS ÁNGELES

Equipo de planificación comunitaria de la BHSa (CPT)

Viernes 25 de abril de 2025

TEMAS	NECESIDADES INSATISFECHAS Y BRECHAS DE SERVICIO
	<ul style="list-style-type: none">d. Las intervenciones en materia de vivienda deben tener en cuenta las necesidades de las <u>familias</u> y proporcionar apoyo especializado a las personas que experimentan la falta de vivienda.e. Los servicios de intervención en materia de vivienda son fundamentales para reducir la <u>reincidencia</u>, ya que abordan cuestiones fundamentales de estabilidad y proporcionan acceso a la atención médica.f. Se necesitan opciones de respaldo para las <u>poblaciones involucradas con la justicia</u>, donde las viviendas no se asemejan a entornos carcelarios.
4. Servicios de apoyo integral, incluidos apoyos sociales y recreativos	<ul style="list-style-type: none">a. La necesidad de comidas calientes. No hay suficiente financiamiento para comidas calientes.b. Más financiamiento flexible para necesidades básicas.c. Los servicios de apoyo entre pares en todos los modelos de vivienda y las conexiones con el apoyo comunitario y el empleo son esenciales.d. Es fundamental una orientación intensiva en la gestión de casos para ayudar a la reintegración en la comunidad.e. Es necesario un apoyo continuo a las personas vinculadas a la vivienda, con gestores de atención disponibles in situ, para mantener la salud mental y la estabilidad.f. Los servicios de apoyo fuera del horario laboral y los recursos para la resolución de conflictos deben estar fácilmente disponibles para las personas que participan en programas de vivienda.g. Las personas que experimentan falta de vivienda necesitan más cosas que hacer, cosas normales como ir al cine.h. Más centros para personas sin hogar que les proporcionen lugares donde reestablecer contactos, recibir servicios médicos, obtener documentos de identidad, recibir correo, ducharse, conseguir ropa y conectarse con los servicios, responder a notificaciones legales y presentar las denuncias necesarias.
5. Enfoques culturalmente competentes e inclusivos	<ul style="list-style-type: none">a. No debe haber sesgos culturales en los servicios de vivienda; la formación continua de los proveedores es esencial.b. Los servicios deben garantizar que se atienda a las personas con discapacidad o con dificultades de alfabetización, reconociendo que los trámites complejos pueden dificultar el acceso.c. Es necesario que se lleve a cabo una asamblea para abordar las brechas de los servicios de vivienda, con formación empática y responsabilidad por parte de los proveedores de servicios.d. Es fundamental contar con un apoyo social y recreativo culturalmente adecuado para reducir los sentimientos de aislamiento y depresión una vez alojadas las personas.

DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL DEL CONDADO DE LOS ÁNGELES

Equipo de planificación comunitaria de la BHSA (CPT)

Viernes 25 de abril de 2025

TEMAS	NECESIDADES INSATISFECHAS Y BRECHAS DE SERVICIO
6. Acceso y rendición de cuentas	<ul style="list-style-type: none">e. Énfasis en la rendición de cuentas, transparencia y colaboración comunitaria para abordar las necesidades de vivienda.f. Existe una brecha en la rendición de cuentas en las descripciones de los servicios de salud mental y la transparencia es necesaria.g. Los servicios de intervención en materia de vivienda presentan importantes deficiencias en el seguimiento y la rendición de cuentas; es esencial ofrecer una vida innovadora en los refugios para las personas sin vivienda.h. Todos deberían tener acceso a una ventanilla única con listados de viviendas disponibles, no solo los asesores en materia de vivienda.